

記入例

住民票等証明請求(申出)書

月 日

何が 必要で すか	住民票・世帯一部	350円 × 1 通	閲 覧	350円 × 件
	住民票・世帯全部	350円 × 通	不在証明	350円 × 通
	除かれた住民票	350円 × 通		× 通
	住民票記載事項証明書	350円 × 通		× 通

※請求内容によっては、委任状や関係書類の提示を求めることがあります

何に使い
ますか ※具体的にお書きください
勤務先に提出するため

↓記載が必要な方はチェックをつけてください。(何も記載がない場合は省略します)

世帯主・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> のせる	本籍・筆頭者 <input checked="" type="checkbox"/> のせる	備考(変更事項) <input checked="" type="checkbox"/> のせる
個人番号(マイナンバー) <input type="checkbox"/> のせる	住民票コード <input type="checkbox"/> のせる	

どなた が必要 ですか	住 所	石狩市 花川北6条1丁目30 番地 2
	世帯全部の 住民票	世帯主の氏名(フリガナ) 明・大・昭・平・令 年 月 日生
	世帯一部の 住民票	氏名(フリガナ) イシカリ タロウ 石狩 太郎 明・大 昭 ・平・令 61年 3月 2日生 氏名(フリガナ) 明・大・昭・平・令 年 月 日生
請求者 (使う 人)	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上
	フリガナ 氏 名	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 電話 (0133) 72 - 3111 <small>※法人の場合は代表者印等を押印</small>
	住民票に載っ ている方との 関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人・同世帯 <input type="checkbox"/> その他 []

※請求者以外の方が窓口に来られた場合はご記入ください。

代 理 人	住 所	石狩市花川北6条1丁目30番地2 電話 (0133) 72 - 3111
	フリガナ 氏 名	イシカリ ハナコ 石狩 花子 請求者との関係 [妻]

【No.】

合計	円	確認	免 保 パ 個 年 聴	受 付 作 票 交 付
			その他 ()	

住民票等証明請求(申出)書

月 日

何が 必要で すか	住民票・世帯一部	350円 × 通	閲 覧	350円 × 件
	住民票・世帯全部	350円 × 通	不在証明	350円 × 通
	除かれた住民票	350円 × 通		× 通
	住民票記載事項証明書	350円 × 通		× 通

※請求内容によっては、委任状や関係書類の提示を求めることがあります

何に使い
ますか ※具体的にお書きください

↓記載が必要な方はチェックをつけてください。(何も記載がない場合は省略します)

世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> のせる	本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> のせる	備考(変更事項) <input type="checkbox"/> のせる
個人番号(マイナンバー) <input type="checkbox"/> のせる	住民票コード <input type="checkbox"/> のせる	

どなた が必要 ですか	住 所	石狩市 番地
	世帯全部の 住民票	世帯主の氏名(フリガナ) 明・大・昭・平・令 年 月 日生
	世帯一部の 住民票	氏名(フリガナ) 明・大・昭・平・令 年 月 日生 氏名(フリガナ) 明・大・昭・平・令 年 月 日生
請求者 (使う 人)	住 所	<input type="checkbox"/> 同上
	フリガナ 氏 名	<input type="checkbox"/> 同上 電話 () - <small>※法人の場合は代表者印等を押印</small>
	住民票に載っ ている方との 関係	<input type="checkbox"/> 本人・同世帯 <input type="checkbox"/> その他 []

※請求者以外の方が窓口に来られた場合はご記入ください。

代 理 人	住 所	電話 () -
	フリガナ 氏 名	請求者との関係 []

【No.】

合計	円	確認	免 保 パ 個 年 聴	受 付 作 票 交 付
			その他 ()	

※請求者(窓口に来た方)の本人確認資料が必要です